



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Istituto Comprensivo
Pergine 1
Codice identificativo: 3170

Al Dirigente Scolastico

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (*)

Il sottoscritto _____ matr.

chiede permesso breve – **Codice 9C:**

il giorno numero ore dalle ore alle ore ,

che si impegna a recuperare nell’ambito del monte orario mensile e comunque entro il mese successivo secondo modalità individuate dal responsabile della Struttura.

IL /LA RICHIEDENTE

Per autorizzazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
prof.ssa Daniela Fruet

(*) I permessi brevi non possono essere di durata superiore alla metà dell’orario di lavoro giornaliero.



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**RECUPERO PERMESSO BREVE DI
LATO A**

Il sottoscritto Signor _____

Dichiara di aver prestato servizio nei seguenti giorni per “recupero premesso breve” cod. **9D**:

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

il giorno dalle ore alle ore n. ore min. ;

totale n. ore min. ;

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data, _____